

# 中華醫事科技大學紓困愛心餐卷申請規定

111 年 11 月 14 日行政會議通過

112 年 04 月 10 日行政會議通過

113 年 09 月 03 日行政會議通過

115 年 02 月 03 日行政會議有條件通過

## 一、目的：

為照顧本校經濟弱勢學生，避免因家庭遭逢變故致無法兼顧生活飲食而影響身體健康，協助學生安心就學。

## 二、申請對象及條件：

本校在籍學生，因遭逢變故致使經濟陷入困頓而三餐困難者。

## 三、申請方式：

填寫申請表，請導師訪談後填寫申請事由，經生輔組審查確認後領取餐券(面額新臺幣 100 元整)(註)。申請表有效使用日期為申請日起九週內適用。

※註：餐卷面額由114年-116年校務精進計畫及原民間捐助款共同支應，後續校務精進計畫於結束後，本餐卷面額依實際情況調整之。

## 四、申請期間：

1. 愛心餐卷僅於學期間供應，不包括寒暑假。
2. 每次領取以一週為限，一週後視需要得再次領取。

## 五、領取及使用規定：

1. 憑申請表每週最多領取 14 張餐卷，至本校美食街兌換。
2. 每餐限用乙張，不找零，並遵守餐卷使用辦法及消費須知。

## 六、一般規定：

1. 限申請人使用、不得將餐卷轉售或兌換後轉售他人。
2. 當學期領用的餐卷未使用者，於期末須交回生輔組。
3. 申請期間已獲得各項政府紓困補助時即停止發放。
4. 如違反上述規定使用方式，即終止申請及使用資格，並依學生獎懲辦法辦理。

## 七、本規定經行政會議通過，呈校長核定後實施，修正時亦同。

# 中華醫事科技大學紓困愛心餐卷申請表

申請日期： 年 月 日

班級	學號	姓名	連絡電話

**家庭概況：**

- 前一年度家戶總所得：70萬元以下 70萬至114萬元。  
近3個月家庭重大變故：負責主要生計家人傷病住院 失業 亡故  
家庭遭受風、水、火或震災變故入不敷出。  
其他(註明原因)：\_\_\_\_\_

### 申請事由 (導師訪談後填寫)

導師簽章：

導師電話：

系主任	生輔組長	學務長
	<input type="checkbox"/> 不符合資格，不予補助。 <input type="checkbox"/> 發放每週__張餐卷，並輔導申請生活助學金。 <input type="checkbox"/> 發放每週__張餐卷。 <input type="checkbox"/> 其他：_____	

### 領用記錄

項次	領用日期	餐卷編號	領用人簽名	生輔組核章
1		-		
2		-		
3		-		
4		-		
5		-		
6		-		
7		-		
8		-		
9		-		

★每學期申請以九週為上限。

★如有疑問，請洽生輔組詢問(分機 237、243)